FORMATO		
Acta de inicio de contrato		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-GC-24	Gestión Contractual	2

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN CORPORATIVA
(escoja la Subdirección General a la cual pertenece el contrato a iniciar)

DIRECCIÓN TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
(escoja la Dirección Técnica a la cual pertenece el contrato a iniciar)

SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE RECURSOS TECNOLÓGICOS
(escoja la Subdirección Técnica a la cual pertenece el contrato a iniciar)

OFICINA
(escoja la Oficina a la cual pertenece el contrato a iniciar)

ACTA No. 1 **DE INICIO** **DE** OTRO cuál?
(escoja qué clase es de la lista desplegable)
PRESTACIÓN DE SERVICIOS
(escriba el tipo de documento contractual suscrito)

PROCESO DE SELECCIÓN N/A
(Indique en este espacio el tipo y el número del proceso de contratación)

OTRO cuál? PRESTACIÓN DE SERVICIOS **No.** 1015 **DE** 2025
(escoja qué clase es) (número de contrato) (año de suscripción)

OBJETO:

PRESTAR LOS SERVICIOS DE SOPORTE, ACTUALIZACIÓN, MANTENIMIENTO (SAM) DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN ORION PARA EL MANEJO DE LOS PROCESOS JUDICIALES.
(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

PLAZO DE EJECUCIÓN: HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
(Indique en este espacio el número de días o de meses inicialmente establecido para ejecutar el convenio/contrato/otro)

FECHA DE INICIO: 27 **DE** MARZO **DE** 2025
(Mes) (Año)

FECHA DE TERMINACIÓN: 31 **DE** DICIEMBRE **DE** 2025
(Día) (Mes) (Año)

VALOR TOTAL: SESENTA MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA MIL PESOS
(indique el valor total del contrato en letras)

M/CTE INCLUIDO IVA $ 60.690.000
(indique el valor total del contrato en números)

CONTRATISTA **PRAGMATICA SOFTWARE LTDA** **NIT** **830.139.083**
(escriba el nombre o razón social del contratista con quien se suscribió el contrato) (escriba el NIT del contratista o Entidad)

		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	% PARTICIPACIÓN	NIT
CONFORMACIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL (cuando aplique)	**1)**	N/A	N/A %	N/A
	2)	N/A	N/A %	N/A
	3)	N/A	N/A %	N/A

CONTRATO DE INTERVENTORÍA ASOCIADO No. N/A **DE**
(Número de Contrato) (Año de suscripción)

INTERVENTOR N/A
(Escriba el nombre o razón social de la Interventoría, cuando aplique)

SUPERVISOR CONTRATO DE INTERVENTORIA N/A
(Escriba el nombre del Supervisor del Contrato de Interventoría, cuando aplique)

APROBACIÓN DE GARANTÍAS		
ACTA DE APROBACIÓN	**FECHA**	**PÓLIZA No.**
Contrato de Prestación de Servicios IDU-1015-2025	18 de marzo de 2025	PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No. 11-44-101250521 Anexo No. 0 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A. el 11/03/2025. En este anexo la Aseguradora conoce el Contrato de Prestación de Servicios No. IDU-1015-2025. Documento radicado con el oficio No. 202552600402002 del 17/03/2025.

El valor del presente contrato será pagado de conformidad con lo dispuesto en la cláusula **SEXTA** del mismo (FORMA DE PAGO), teniendo en cuenta la destinación de los Certificados de Disponibilidad y de Registro Presupuestal que lo amparan para su afectación, como se relaciona a continuación:

CDP		CRP		PROYECTO	FUENTE	RUBRO	VALOR
No.	Fecha	No.	Fecha				
1724	20/02/2025	1480	11/03/2025	8014	IDU	O21202020070373390 - Derechos de uso de otros productos de propiedad intelectual	$ 60.690.000,00
						TOTAL	$ 60.690.000,00

El Contratista, deja expresa constancia del cumplimiento de las obligaciones mínimas contempladas contractualmente que son requisito para la suscripción de la presente acta, además que contará con todo el personal y recursos con la idoneidad y calidad exigida respectivamente, para la ejecución del contrato.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta con el fin de dar inicio al contrato, bajo la responsabilidad expresa de quienes intervienen en ella de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos, de acuerdo con el Manual de Interventoría y/o Supervisión de Contratos del IDU vigente, en Bogotá, D.C., a los

VEINTISIETE (Día en letras) (27) (Día en números) días del mes de MARZO (Mes en que se firma el acta) de 2025 (Año de firma del acta)

Contratista

(Firma)

(Nombre) SANDRA MILENA GARZÓN URREA

Representante Legal Contratista

(Firma)

(Nombre) JOSÉ ALFREDO RUIZ PERALTA

(CARGO) **Subdirector (a) Técnico (a)**

(ROL) **Supervisor parte técnica**

OTRO cuál? PRESTACIÓN DE SERVICIOS

(Firma)

(Nombre) MARYID BETTY CASTAÑEDA ROMERO

(ROL) **Ordenadora del Gasto**

(Cargo) **Director (a) Técnico (a)**

Elaboró: Silvia Paulet Sanabria Ortiz - STRT
Revisado: Milena Reyes Avellaneda - STRT
Revisado: Johanna Patricia Cuadros - DTAF
Revisado: Laura Cecilia Jinete - DTAF